

ZAHTJEV ISPITANIKA ZA BRISANJEM („PRAVO NA ZABORAV“)

Podaci o ispitaniku

Ime i prezime _____

OIB _____

Adresa
prebivališta _____

Ulica i kućni broj

_____ *Mjesto*

_____ *Poštanski broj*

Elektronička
pošta (*e-mail*) _____

Naziv VODITELJA OBRADE, OIB, sjedište i adresa

TUP d.d. Svetoga Križa 3 20 000 DUBROVNIK OIB: 35911849065

U skladu s člankom 17. UREDBE (EU) 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) i Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/2018) podnosim ZAHTJEV ZA BRISANJEM OSOBNIH PODATAKA („PRAVO NA ZABORAV“).

Obrazloženje ISPITANIKA za brisanjem („PRAVO NA ZABORAV“) osobnih podataka
--

--

Obavijest ISPITANIKU o brisanju osobnih podataka dostaviti na sljedeći način:
POŠTOM NA ADRESU:

ELEKTRONIČKIM PUTEM NA E-MAIL:

Vlastoručan potpis podnosioca

Datum

Mjesto

Potpisom ovog zahtjeva potvrđujete da ste Vi podnositelj te da su informacije i izjave dane u ovom zahtjevu istinite i točne.

Uputa za ispunjavanje i predaju zahtjeva

UREDBA (EU) 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) i Zakon o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/2018) uređuju zaštitu osobnih podataka i primjenjuju se od 25. svibnja 2018. godine.

Pravo ispitanika na brisanje („pravo na zaborav“) osobnih podataka koji se njega odnose, te obveza društva TUP d.d. kao voditelja obrade da obriše osobne podatke propisano je člankom 17. Opće uredbe o zaštiti podataka.

Zahtjev je potrebno čitko ispuniti i dostaviti na jedan od niže navedenih načina:

- 1. poštom, preporučenom pošiljkom s povratnicom na adresu: TUP d.d., Službenik za zaštitu podataka, Svetoga Križa 3, 20000 Dubrovnik*
- 2. putem elektroničke pošte na e-mail: pristupinformacijama@tup.hr*

U svrhu rješavanja po predmetnom zahtjevu, potrebno je u svrhu dokazivanja identiteta predočiti osobnu iskaznicu ili neki drugi identifikacijski dokument na uvid. Molimo priložite presliku osobne iskaznice ili nekog drugog identifikacijskog dokumenta radi identifikacije podnosioca zahtjeva. Ukoliko zahtjev dostavljate u tuđe ime, trebate dostaviti presliku vlastite identifikacijske isprave, identifikacijsku ispravu za ispitanika, kao i punomoć, odnosno drugi odgovarajući dokaz o ovlaštenju za zastupanje.

Potpisom ovog Zahtjeva potvrđujete da ste upoznati kako ćete odgovor za zatraženo pravo dobiti u roku od 30 dana od podnošenja zahtjeva na gore navedenu adresu. Iznimno, uzimajući u obzir složenost i brojnost zahtjeva u obradi, ovaj rok se može produžiti o čemu ćete biti pravovremeno obavješteni.